



Università degli Studi di Cassino  
Facoltà di Scienze Motorie - Facoltà di Lettere e Filosofia

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Cassino  
via Marconi, 10  
03043 CASSINO (FR)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al Master Universitario di Primo Livello in *Sicurezza alimentare: sistemi di gestione, tecnologie produttive e strumenti di controllo* bandito, per l'accademico 2008/2009, con **D.R. n. 170 del 16-03-2009**.

Al riguardo, \_\_l\_\_ sottoscritt \_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni false sono punite con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

**Formazione Universitaria**

- laurea (vecchio ordinamento)  
 laurea triennale (ai sensi del DM 509/99 e/o DM 270/04) classe di appartenenza:  
 laurea specialistica/magistrale (ai sensi del DM 509/99 e/o DM 270/04) classe di appartenenza:

<b>In:</b>	
<b>Indirizzo</b>	<b>Data</b>
<b>Facoltà di</b>	
<b>Università di</b>	<b>Voto di Laurea</b>

**Altri Titoli (diplomi, corsi vari, master, etc)**

Da mese/anno	A mese/anno	Nome/Ente	Voto



### Esperienze Lavorative

Da gg/mese/anno	A gg/mese/anno	Ente	Qualifica

### Conoscenze Linguistiche

Lingue straniere	Sufficiente	Buono	Ottimo	Certificazione

### Conoscenze informatiche

<b>Sistemi Operativi</b>	
<b>Software Applicativi</b>	

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza del divieto di contemporanea iscrizione;
- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel bando di concorso;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dalle leggi vigenti per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci rese in atti pubblici.

Allega alla presente i seguenti documenti (contrassegnare con una X):

- Curriculum Vitae;
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità ;
- Certificato di residenza, nel caso in cui si intenda concorrere all'attribuzione di una borsa di studio da parte di INNOVA Azienda Speciale della Camera di Commercio di Frosinone;
- ricevuta del versamento di € 36,15 per la selezione (non rimborsabili);
- se cittadini non comunitari, **il permesso di soggiorno** (o copia della ricevuta attestante l'avvenuta richiesta di tale permesso);
- titoli valutabili \_\_\_\_\_
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

*Ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n. 196 - protezione dei dati personali - i dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità interne da parte dell'Università degli Studi di Cassino.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_